

恋瀬ことりの森幼保園

園長 殿

## 薬の投与依頼書(保護者記入)

医師より治療目的の為に処方された薬(又は、医師の処方により薬局で調剤したものを)を貴園に投与していただきたく、ご協力を宜しくお願い致します。尚、持参した薬についての責任は保護者が負うこととし、貴園にはご迷惑をおかけいたしません。又、薬の説明、分量、投与時間などを、必ず保護者が持参したノートにてその都度記入いたします。

依頼日 平成 年 月 日

○医療機関名 \_\_\_\_\_ ○医療機関の意見書 提出 済・未提出  
○をつけて下さい。↑

○病名 \_\_\_\_\_ ○園児氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ○保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

○園内時間に服用しなければならない事由 ↑

恋瀬ことりの森幼保園

園長 殿

## 薬の投与依頼書(保護者記入)

医師より治療目的の為に処方された薬(又は、医師の処方により薬局で調剤したものを)を貴園に投与していただきたく、ご協力を宜しくお願い致します。尚、持参した薬についての責任は保護者が負うこととし、貴園にはご迷惑をおかけいたしません。又、薬の説明、分量、投与時間などを、必ず保護者が持参したノートにてその都度記入いたします。

依頼日 平成 年 月 日

○医療機関名 \_\_\_\_\_ ○医療機関の意見書 提出 済・未提出  
○をつけて下さい。↑

○病名 \_\_\_\_\_ ○園児氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ○保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

○園内時間に服用しなければならない事由 ↑

恋瀬ことりの森幼保園

園長 殿

## 薬の投与依頼書(保護者記入)

医師より治療目的の為に処方された薬(又は、医師の処方により薬局で調剤したものを)を貴園に投与していただきたく、ご協力を宜しくお願い致します。尚、持参した薬についての責任は保護者が負うこととし、貴園にはご迷惑をおかけいたしません。又、薬の説明、分量、投与時間などを、必ず保護者が持参したノートにてその都度記入いたします。

依頼日 平成 年 月 日

○医療機関名 \_\_\_\_\_ ○医療機関の意見書 提出 済・未提出  
○をつけて下さい。↑

○病名 \_\_\_\_\_ ○園児氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ○保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

○園内時間に服用しなければならない事由 ↑